

Contact

Wij wensen u een spoedig herstel toe

Dr. L. Dierckxsens
Dr. B. Kint
Dr. S. Pescod
Dr. E. Lissens

*Team straat 50 en
dienstverantwoordelijke Lieven D'haese.*



> Wondroos

2013/ 19.069

www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas
Groenebriel 1, 9000 Gent

campus Volkskliniek
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11
info@azstlucas.be



Mevrouw, mijnheer,

U werd opgenomen in het ziekenhuis met wondroos. Deze folder geeft u algemene informatie over de behandeling van deze huidandoening. Omdat elke patiënt uniek is, is het mogelijk dat het behandelingsschema aangepast wordt.

Wondroos of erysipelas is een bacteriële ontsteking van de huid en onderhuid die zich via de lymfebanen verspreidt. Het doet zich voor als een pijnlijke, warm aanvoelende, rode en opgezette schijf. Vaak voelen patiënten zich algemeen ziek en hebben ze hoge koorts. Er kan last zijn van koude rillingen, hoofdpijn en braken. De verantwoordelijke bacterie is meestal een streptokok. Deze dringt de huid binnen langs een kleine wonde zoals b.v. een kloofje tussen de tenen of een insectenbeet.

Behandeling in het ziekenhuis

1. Gedurende minstens vijf dagen heeft u een infuus waarlangs antibiotica toegediend wordt. U zal de eerste dagen ook regelmatig een pijnstillend en koortswerend middel krijgen.
2. De plaats van ontsteking moet 'afgekoeld' worden. Dit wordt gedaan door middel van compressen met fysiologisch water. Het is belangrijk dat deze compressen nat gehouden worden. U mag dit zelf doen of een verpleegkundige vragen.
3. Rust is een belangrijk onderdeel van de behandeling. Daarom adviseren we u om in bed te blijven en enkel op te staan om het toilet te gebruiken. Wassen en eten gebeurt dus in bed. Na enkele dagen zal de arts u wel toestaan om het bed te verlaten.
4. Het lidmaat dat aangetast is moet 'hoogstand' krijgen. Daarom zal er b.v. een kussen onder de arm gelegd worden of zal het uiteinde van uw bed hoger gezet worden.
5. U zult ook elke dag een kleine inspuiting krijgen tegen de vorming van bloedklonters. Door het langdurig stilliggen, hebt u hierop namelijk meer risico.

Dagelijks zult u, rond de middag, gezien worden door een arts die de behandeling zal opvolgen. Stel hem of haar gerust al uw vragen.

Behandeling thuis

Na enkele dagen zult u het ziekenhuis kunnen verlaten. De verdere behandeling:

1. U zult verder antibiotica moeten innemen. De arts zal u hiervoor een voorschrift schrijven.
2. Aan het lidmaat dat getroffen werd, zult u een drukkend (compressief) verband moeten dragen, een Rosidalzwachtel of Dauerbinde. Het is belangrijk dat dit verband goed aangelegd wordt. Voor de eerste dagen wordt geadviseerd dit door een thuisverpleegkundige te laten doen. U zult hiervoor een voorschrift krijgen en indien u dat wenst, kan vanuit het ziekenhuis een thuisverpleegkundige gecontacteerd worden.
3. Rust en hoogstand van het lidmaat blijven relatief belangrijk in het verdere genezingsproces. De sociale dienst van het ziekenhuis kan u helpen om aangepaste thuishulp te organiseren.
4. Om nieuwe opstoten in de toekomst te vermijden is een goede huidverzorging noodzakelijk (b.v. kleine wondjes ontsmetten, voeten goed afdrogen, kloofjes en schimmel tussen de tenen behandelen, ...)